



**DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL**

**INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES**

**REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA**

\*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 26-May-25 N° de expediente: 1881 N° de Reporte: 2

Nombre completo:	Jonathan Mejía Martínez		
Escuela de procedencia:	Universidad Mexicana		
Lic./Carrera:	Psicología Social		
Área asignada:	Subdirección de las Juventudes Naucalpenses		
Nombre Jefe Directo:	C. Enrique Jacobo Inzunza		
Cargo Jefe Directo:	Subdirector de las Juventudes Naucalpenses		
Nombre y Clave del Programa:	Administración Pública y Simplificación Administrativa 55-2025-44/294317		
Fecha de Inicio:	25-Mar-25	Fecha de Término:	01-Oct-25

No	FECHA Día/Mes/Año	ENTRADA XX:00hrs	ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas	SALIDA XX:00hrs	FIRMA de prestador	TOTAL DE HORAS diarias
1	Lunes 28-Abr-25	11:30	Evaluación de Cuestionario Ansiedad	15:30	<i>[Signature]</i>	4
2	Martes 29-Abr-25	11:30	Gestión para un proceso terapéutico	15:30	<i>[Signature]</i>	4
3	Miércoles 30-Abr-25	11:30	participación en plática secundaria	15:30	<i>[Signature]</i>	4
4	Jueves 01-May-25					
5	viernes 02-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	<i>[Signature]</i>	4
6	Lunes 05-May-25					
7	Martes 06-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	<i>[Signature]</i>	4
8	Miércoles 07-May-25	11:30	investigación Acción escolar	15:30	<i>[Signature]</i>	4
9	Jueves 08-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	<i>[Signature]</i>	4
10	viernes 09-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	<i>[Signature]</i>	4
11	Lunes 12-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	<i>[Signature]</i>	4
12	Martes 13-May-25	11:30	investigación sobre drogadicción	15:30	<i>[Signature]</i>	4
13	Miércoles 14-May-25	11:30	investigación comunicación asertiva	15:30	<i>[Signature]</i>	4

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 53053; a través de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.



AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA  
2025-2027

Ayuntamiento Constitucional  
de Naucalpan de Juárez

DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

"2025. Bicentenario municipal en el Estado de México"

No	FECHA Día/Mes/Año	ENTRADA XX:00hrs	ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas	SALIDA XX:00hrs	FIRMA de prestador
14	Jueves 15-May-25	11:30	Planeación taller escuela para padres	15:30	[Firma]
15	Viernes 16-May-25	11:30	Participación en platica Ansiedad	15:30	[Firma]
16	Lunes 19-May-25	11:30	platica Salud Mental	15:30	[Firma]
17	Martes 20-May-25	11:30	confirmación de cita a terapia Revisión de caso	15:30	[Firma]
18	Miércoles 21-May-25	11:30	Confirmación de cita a terapia Revisión de Caso	15:30	[Firma]
19	Jueves 22-May-25	11:30	Participación en Platica Secundaria	15:30	[Firma]
20	Viernes 23-May-25	11:30	participacion en terapia analisis de caso	15:30	[Firma]
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA 2025-2027  
 INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES  
**26 MAY 2025**  
**RECIBIDO**

Actividades ajenas: en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar y la oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social.

Horas Totales Mensual	72
Suma Total Horas acumuladas	148

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES  
 Nombre, **Francoysa Arzuma**  
 Responsable del prestador

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES  
 Titular, **C. Enrique Jacob Inzunza**